



## Justiz-, Polizei- und Militärdepartement

Marktgasse 10d  
9050 Appenzell  
Telefon 071 788 95 91  
[info@jpm.d.ai.ch](mailto:info@jpm.d.ai.ch)  
[www.ai.ch](http://www.ai.ch)

# Gesuch um Entschädigung und/oder Genugtuung nach Opferhilfegesetz

## 1 Allgemeine Angaben

### 1.1 Gesuchstellende Person

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_ Zivilstand \_\_\_\_\_  
Strasse \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_  
Telefon-Nr.: Privat \_\_\_\_\_ Geschäft \_\_\_\_\_

### 1.2 Vertreter/in

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Strasse \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_  
Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_

### 1.3 Ehegatte/Ehegattin der gesuchstellenden Person

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Strasse \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

**1.4 Minderjährige Kinder der gesuchstellenden Person und andere Personen, gegenüber welchen eine Unterstützungspflicht besteht**

Name	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**2 Einkommen der gesuchstellenden Person und ihres Ehegatten/ihrer Ehegattin**

(Nur erforderlich, wenn eine Entschädigung oder ein Vorschuss auf Entschädigung beantragt wird)

**Erwerbseinkommen pro Monat**

	Brutto Fr.	Netto Fr.
gesuchstellende Person	_____	_____
Ehegatte/Ehegattin	_____	_____

**Weitere Einkünfte**

Art (Renten, Pensionen, Unterhaltsbeiträge, Taggelder, Vermögenserträge usw.)	Fr.
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

**Ausgaben pro Monat**

Mietzins	Fr. _____
Krankenkassenprämien	Fr. _____

**Weitere Ausgaben**

Art	Fr.
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

**3 Vermögen der gesuchstellenden Person und ihres Ehegatten /ihrer Ehegattin** (Nur erforderlich, wenn eine Entschädigung oder ein Vorschuss auf Entschädigung beantragt wird)

**3.1 Aktiven**

Art (Bargeld, Wertschriften, Guthaben, Grundstücke, Fahrzeuge usw.)

Fr.

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

**3.2 Passiven**

Art (Darlehen, Abzahlungsverpflichtungen, Hypothekarkredite usw.)

Fr.

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

**4 Delikt**

1. Datum \_\_\_\_\_

2. Ort \_\_\_\_\_

3. Tatbestand

4. Wurde Anzeige erstattet? \_\_\_\_\_

Wenn ja, bei wem? \_\_\_\_\_

5. Wurde Kontakt mit einer Opferhilfe-Beratungsstelle aufgenommen? \_\_\_\_\_

Wenn ja, welche Hilfe und in welchem Umfang wurde von der Beratungsstelle Opferhilfe gewährt?

6. Weshalb sind allenfalls keine oder nur ungenügende Leistungen vom Täter erhältlich?

### 5 Täter/in

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

### 6 Entschädigung

1. Höhe der beantragten Entschädigung: Fr. \_\_\_\_\_

2. Einzelne Schadensposten (genau umschreiben) Fr.


### 7 Vorschuss auf Entschädigung

1. Höhe des beantragten Vorschusses: Fr. \_\_\_\_\_

2. Wofür wird der Vorschuss benötigt?

## 8 Genugtuung

1. Höhe der beantragten Genugtuung:

Fr. \_\_\_\_\_

2. Begründung der Forderung:

## 9 Leistungen Dritter

1. Werden in einem Straf- oder Zivilverfahren Ansprüche gegen den Täter gestellt?

\_\_\_\_\_  
Wenn ja, welche und bei wem? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. Liegt bereits ein Urteil vor? \_\_\_\_\_

3. Werden gegen andere Dritte (Versicherung, Krankenkasse usw.) Ansprüche geltend gemacht?

\_\_\_\_\_  
4. Wenn ja, welche und gegenüber wem?

5. Welche Dritte (Täter, Versicherungen, Krankenkasse usw.) haben in dieser Sache bereits Leistungen und in welcher Höhe erbracht oder zugesichert?

6. Warum sind keine oder nur ungenügenden Leistungen von Dritten erhältlich?

**10 Konto, auf welches die Opferhilfeleistung ausbezahlt ist** (Wenn möglich Einzahlungsschein beilegen)

Postkonto: IBAN-Nr.: \_\_\_\_\_  
Inhaber des Kontos: \_\_\_\_\_

Bankkonto: Bankinstitut (Filiale): \_\_\_\_\_  
(genaue Adresse)  
IBAN-Nr.: \_\_\_\_\_  
Inhaber des Kontos: \_\_\_\_\_

**11 Akteneinsicht und Auskünfte**

Die gesuchstellende Person erklärt sich damit einverstanden, dass das Departement im Zusammenhang mit diesem Gesuch bei anderen Amtsstellen, bei Versicherungen und Krankenkassen, beim Arbeitgeber, bei den behandelnden Ärzten, bei den Opferhilfe-Beratungsstellen und bei den Strafverfolgungsbehörden in die Akten Einsicht nehmen und bei diesen Stellen Auskünfte einholen kann.

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Hinweise:**

- Falls vorhanden, sind Strafurteile sowie Arzt-, Spital- und Therapieberichte beizulegen.
- Wird eine Entschädigung oder ein Vorschuss auf Entschädigung beantragt, sind zudem folgende Unterlagen beizulegen:
  - letzter Lohnausweis
  - aktueller Steuerausweis mit Angabe des steuerbaren Einkommens und Vermögens sowie der Reineinkünfte und des Reinvermögens
  - bei Fürsorgeunterstützung Bestätigung des Fürsorgeamtes über Fürsorgeberechtigung

**Das Gesuch ist beim Justiz-, Polizei- und Militärdepartement, Marktgasse 10d, 9050 Appenzell, einzureichen.**